

Vraag	Antwoord
hallo allemaal, ik ben Marlies en heb 4 weken geleden een SCAD doorgemaakt. Wil heel graag weten of dit vaker kan gebeuren, en ook in andere vaten?	De kans op herhaling is gemiddeld 12%, groter bij hoge bloeddruk en FMD. Als dat er niet is, is de kans niet groot.
Hoever mag je gaan met inspanning/tillen. Bij de hartrevalidatie fiets ik met een hartslag van 140 en til ik 2x4 kg en elders lees ik dat je hartslag niet zo hoog mag worden en dat je niet meer dan 5 kg mag tillen	Dat is onzin, je doet het goed en deze waarden hebben geen enkel risico.
Ik wil graag weten wat de gevolgen zijn van op (relatief) jonge leeftijd stents krijgen en medicatie gebruiken.	Het lastige van stents is dat je LEVENSLANG een bloedverdunner moet blijven gebruiken. Dat kan lastig zijn bij bv operaties of ongelukken, je bloed dan sneller en meer.
Ik heb sinds mijn SCAD erg veel last van oorsuizen, komt dat door de medicijnen?	Dat horen we vaker, het kan passen bij een te hoge bloeddruk, maar meestal weten we niet hoe het komt.
Scad kan na extreme sportinspanning ontstaan, wat is een extreme sportinspanning?	Extreem is bv wedstrijd mountainbiken in de modder of de mount Everest beklimmen. Vermijdt hele competitieve sporten, verder mag je alles doen.
als CMD geconstateerd is en er zijn onregelmatigheden in de halsslagaders, loop je dan meer risico om een SCAD te ontwikkelen?	Je bedoelt FMD, ja je hebt een licht verhoogd risico op een keer een SCAD. Let goed op je bloeddruk.
Wat adviseert dr. Maas om te scannen (CT-scan) mbt FMD? Nierslagaders, halsslagaders, beenslagaders? Welke lichaamsdelen adviseert zij om te laten scannen om een goed beeld te hebben of en zo ja welke	Een CTA scan van 'head to pelvis'dus van je hoofd tot in je bekken. Lager heeft geen zin, dat levert niets op.
Ik zou willen weten of er wat bekend is over mogelijke erfelijkheid.	Het advies is nu om NIET te screenen op erfelijkheid, we weten daar nog veel te weinig van.
is het zinvol bij CMD om je te laten testen op FH, evt FMD?	Nee , als je CMD hebt, dus angina pectoris vanuit de haarvaatjes heeft het geen enkele zin te screenen op FH of FMD.
ik heb 12 stents in rechter kransslagader. Vorig jaar bleek de kransslagader weer heel ver dicht te zitten door littekenweefsel. Er zijn vier stents gezet. Komt littekenweefsel vaak voor? Hoe is het te voorkomen? Geeft erg veel onzekerheid.	Jammer dat er zoveel stents nodig geweest zijn, blijf de bloedverduunners goed gebruiken en let op de bloeddruk en cholesterol. Je kan littekenweefsel helaas niet voorkomen.

statines starten bij LDL > 2,5?	Dat hoeft niet eens altijd, wel als er tekenen van aderverkalking zijn.
SCAD kan alleen geconstateerd worden dmv katheterisatie?	Klopt, met een CT scan kan je een SCAD makkelijk missen.
in een artikel waar dr. Maas aan meegewerkt heeft las ik dat de dissectie an sich 'per se, inherent' pijnlijk is. is het mogelijk een SCAD te voelen en dan tijdig te zijn om een infarct te voorkomen? en zo ja wat kun je dan doen?	Meestal kan je een SCAD niet voorkomen. Trek wel aan de bel bij terugkerende klachten na een doorgemaakte SCAD.
als je n SCAD doorgemaakt hebt , is dit aantoonbaar op n ecg, ook blijvend te zien op n later gemaakt ecg?	Het ECG kan helemaal normaal zijn na een SCAD, het zegt niet zoveel
Ik zou graag willen weten: ik had vernauwingen, erfelijk en stress, moit een hoog cholesterol gehad, nooit een hoge bloeddruk gehad. Dan toch voor altijd statines	Waren die vernauwingen niet door FMD dan, is dat goed uitgezocht? Vraag dat na bij uw cardioloog.
Heeft warmte van bijvoorbeeld een infrarood sauna invloed op het krijgen van een Scad?	Nee, sauna, infrarood etc zijn geen bezwaar
Chronische stress kan aanleiding geven tot kramp in de vaten en dat kan een SCAD uitlokken, zegt ze. Als je CMD hebt (kramp in de vaten), heb je dan ook een grotere kans op SCAD en wat kun je doen om dat te voorkomen naast gezond leven??	Als je CMD hebt kan je uiteindelijk een hartinfarct krijgen door vaatkramp, dat is dan echter vrijwel nooit een SCAD. Stressreductie, omgaan met stress kan je leren en oefenen.
Wat is het nut van controle FMD in halsvaten als er toch niets aan te doen is?	Zo nu en dan is er een gevaarlijke FMD lesie in het hoofd, die moet dan door de neurochirurg behandeld worden om een vaatbloeding te voorkomen
Kan iedere cardioloog je verwijzen voor een FMD onderzoek?	Ja, dat kan iedereen doen
Klopt het dat het risico op herhaling verlaagd wordt als je eenmaal in de overgang zit?	Boven de 60 jaar neemt de kans op een SCAD af, maar neemt de kans op klassieke hartinfarcten, hartfalen en een beroerte toe. Van ouder worden, worden we meestal niet gezonder!
na de scad heb ik nog regelmatig druk op de borst en dan in het bijzonder als ik ga slapen. Herkennen jullie dit ?	Ja, deze restklachten komen geregeld voor. Het kan een beetje vaatkramp zijn, daar helpt diltiazem goed voor.

Pijn op de borst / tussen schouderbladen bij inspanning cq n langer werken dat wegtrekt als je rust neemt, is dat schadelijk? moet je dan meteen rust nemen?	Het is niet schadelijk, maar check extra de bloeddruk, we horen deze klachten vaker als de bloeddruk iets te hoog is.
Ik zou graag willen weten: ik had vernauwingen, erfelijk en stress, moit een hoog cholesterol gehad, nooit een hoge bloeddruk gehad. Dan toch voor altijd statines gebruiken (ik heb geen SCAD gehad)?	Soms is dat wel nodig. Als erfelijkheid een grote rol speelt bv is het zeker verstandig.
heeft hormonale borstkanker verband met het krijgen van een SCAD?	Nee, dat hebben we nog niet gezien.
Mijn cardioloog vindt dat een MRI nauwkeuriger is dat een CT. Waarom? Ik heb FMD mogelijk erfelijke variant.	Dat is niet juist een CTA is beter om FMD goed te beoordelen dan een MRI.
ik zou ook graag nog willen weten of er (buiten medicijnen om, en bij een gezonde leefstijl en geen risicofactoren) nog mogelijkheden zijn om bloedvaten sterker en flexibeler te maken	Sporten bewegen, gezond lever. Maar ouder worden is en blijft een risicofactor voor gezondheidsproblemen.
Speelt gevoeligheid voor trombose mee in het krijgen van een SCAD (als je meerder keren longembolieën hebt gehad)	Niet bij een SCAD, wel bij klassieke hartinfarcten.